



**KANT-GESELLSCHAFT
MINDEN**

Kant-Gesellschaft Minden e. V.
Besselstraße 2a, 32427 Minden
E-Mail: info@kant-gesellschaft-minden.de
Tel.: (0571) 8 48 89
www.kant-gesellschaft-minden.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Kant-Gesellschaft Minden e. V.**

Die Mitgliedschaft wird mit dem Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages wirksam.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist für jedes Kalenderjahr spätestens bis zum 31. März
auf das folgende Vereins-Konto bei der **Sparkasse Minden-Lübbecke** zu zahlen*:

IBAN: **DE 52 4905 0101 0088 4116 16**

BIC: **WELADED1MIN**

Der Jahresbeitrag beträgt z. Z. EUR 36,00.

* Es besteht die Möglichkeit am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen. Bitte
füllen Sie dazu das SEPA-Lastschriftmandat auf der nächsten Seite vollständig aus!

Anrede: _____ Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Datum und Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zu Name, Adresse und E-Mail den Mitgliedern
des Vereins zur vereinsinternen Kontaktaufnahme zugänglich gemacht werden. Eine Weitergabe an
andere Personen oder Institutionen ist von Seiten des Vereins ausgeschlossen.
Bitte streichen Sie diesen Absatz, falls Siedamit nicht einverstanden sind.

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kant-Gesellschaft Minden e. V., Besselstraße 2a, 32427 Minden

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000950695

Mandatsreferenz (MRN): Kant-Gesellschaft

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name der bzw. des Zahlungspflichtigen:																																					
Anschrift der bzw. des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaberin bzw. -inhaber): Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:																																					
IBAN der bzw. des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>																																					
BIC (8 oder 11 Stellen): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																			Name des mit der Zahlung beauftragten Kreditinstituts:		
Datum:	Ort:																																				
Unterschrift der bzw. des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaberin bzw. -inhaber):																																					